

**Nombre del alumno:**

Ramírez López Kevin Reynol

**Nombre del profesor:**

Mtro. Velásquez Pérez Alfonso

**Licenciatura:**

En Enfermería

**Cuatrimestre y Modalidad:**

6to. Cuatrimestre, Escolarizado

**Materia:**

Enfermería Medico- Quirúrgico II.

**Nombre del trabajo:**

Ensayo del tema:

“Fisiopatología del Sistema Musculo Esquelético”

# FISIOPATOLOGÍA DEL SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO

## INTRODUCCION:

Primeramente es muy importante conocer algunos conceptos relevantes para poder entender el tema que se analizara en este ensayo; es por eso definimos al sistema como un conjunto de órganos y estructuras que trabajan en conjunto para cumplir un objetivo específico o varios objetivos; por ejemplo cuando hablamos del sistema urinarios lo definimos como el conjunto de órganos y sistemas que participan en la producción, almacenamiento y eliminación de la orina. Ahora bien entonces el sistema musculo esquelético es un conjunto de órganos y estructuras que tienen como finalidad proporcionar forma, estabilidad y movimiento del cuerpo humano. Solo nos imaginemos si no tuviéramos huesos y solo musculo, nuestro cuerpo seria como una gelatina y no pudiéramos sostenernos o pararnos, de la misma manera si solo tuviéramos huesos y músculos no, no tendríamos fuerza ni forma, entonces es de gran importancia la relación y las funciones de ambos para poder mantenernos como normalmente estamos en diferentes posiciones con movimientos entre otras cosas.

## DESARROLLO:

Ahora bien entonces nuestro sistema musculo esquelético está constituido por los huesos del cuerpo (que conforman el esqueleto) normalmente son 206, los músculos, los tendones, los ligamentos, las articulaciones, los cartílagos y otras clases de tejido conjuntivo. El término tejido conjuntivo se utiliza para describir el tejido que sostiene tejidos y órganos y los mantiene unidos. Se compone principalmente de colágeno y fibras elásticas, que están compuestas por distintas proteínas. Para conocer más sobre la fisiopatología es importante también identificar algunas ciencias que estudian más a fondo estas estructuras como la osteología que es la rama de la anatomía que estudia los huesos, la artrología o sindesmología y la miología se especializan, respectivamente, en el análisis de las articulaciones y de los músculos. La osteogénesis u osificación es el conjunto de fenómenos que conducen a la formación y crecimiento de los huesos a partir del medio conjuntivo, del medio cartilaginoso, o periostio. De acuerdo con su configuración exterior, los huesos se clasifican en tres grupos: a) largos, aquellos en los que el eje longitudinal predomina sobre los otros dos, constituidos por un cuerpo o diáfisis, con formaciones más o menos voluminosas, o epífisis, en ambos extremos; b) cortos, aquellos en los que las tres dimensiones son más o menos iguales, y c) planos, aquellos en los que dos de sus dimensiones predominan sobre la otra, y por lo general presentan dos caras y dos o más bordes. Mientras a las eminencias que llevan se les denomina apófisis, a las depresiones se las cataloga como cavidades: en ambos casos pueden ser articulares o no articulares según estén

ligadas o excluidas de una articulación. Orificio, conducto, tuberosidad, giba, espina y cresta son vocablos frecuentes utilizados para describir diversos accidentes óseos.

Por lo anterior nos damos cuenta que la fisiopatología se refiere a las alteraciones o enfermedades causadas en la función de los órganos o estructuras que componen al sistema musculo esquelético; recordemos que con el paso del tiempo todos los sistemas del cuerpo van disminuyendo su función y van atrofiándose hasta el grado de causar diversas enfermedades o alteraciones. En el caso de nuestro sistema musculo esquelético existen una gran variedad de enfermedades tales como la famosa artritis que mientras que envejecemos, nuestros tejidos articulares se vuelven menos resistentes al desgaste y comienzan a degenerar manifestándose como hinchazón, dolor, y muchas veces, la pérdida de la movilidad de las articulaciones. Los cambios ocurren en ambos tejidos de las articulaciones blandos y los huesos opuestos, una condición llamada osteoartritis. Una forma más grave de la enfermedad se llama artritis reumatoide. Otra de las más comunes en nuestro medio es la osteoporosis que también se le conoce como hueso poroso que se caracteriza por la disminución o la mala fijación del calcio ya que cuando un exceso de calcio se disuelve de los huesos o no se reemplaza lo suficiente, los huesos pierden densidad y se fracturan con facilidad.

Existen otras alteraciones menos comunes pero no menos importantes tales como la bursitis, la tendinitis, las contusiones, las fracturas, las luxaciones, los esguinces, incluso la osteomielitis, entre otras. Independiente mente de todas las alteraciones que anteriormente se han presentado es importante la intervención de enfermería en los diferentes tratamientos para poder darle una mejor calidad de vida, un ejemplo claro es conocer las diferentes posiciones corporales ya que esto ayudara en gran medida a mejorar su movimiento. El personal de enfermería debe conocer las posiciones en que debe colocarse al paciente según las distintas situaciones, así como los procedimientos para colaborar en la realización de los cambios posturales y otros movimientos de un paciente inmóvil. Tanto en estas actividades como en cualquier otra parecida para sostener o desplazar a personas, es conveniente observar los principios básicos de mecánica corporal con el fin de evitar lesiones o contracturas tanto en el personal como en el paciente cuando se realicen movimiento.

## **CONCLUSION:**

Para concluir, es importante citar lo básico que es el conocimiento sobre la anatomía y la fisiología de los diversos sistemas de nuestro cuerpo, ya que a través de esto podemos actuar como personal de enfermería, saber qué hacer en que momento hacerlo y sobre todo conocer las alteraciones o patologías que se presentan en cada órgano o estructura. Es de vital importancia que conozcamos como personal de salud que el proceso de envejecimiento también juega un papel de suma

importancia en estos procesos, ya que las funciones de los sistemas disminuyen y obviamente con el proceso de envejecimiento no se puede evitar ya que es algo muy natural y por esta misma razón la organización mundial de la salud (OMS) y la organización panamericana de la salud (OPS) explican que el proceso de envejecimiento para algunos grupos de personas con discapacidad, se inicia más temprano de lo usual. Por ejemplo, algunas personas con discapacidades del desarrollo muestran signos prematuros de envejecimiento; además los cambios asociados al envejecimiento pueden producir mayor impacto en las personas con discapacidad.

### **BIBLIOGRAFÍAS CONSULTADAS:**

1. Organización Panamericana de la Salud (OPS), Discapacidad. Programa de Rehabilitación OPS/OMS. Washington, D. C. 1991.
2. Organización Panamericana de la Salud (OPS), Niveles de Atención en Rehabilitación. Washington, D. C. 1991.
3. OPS/OMS: Metodología de la Investigación. Manual para el desarrollo de Personal de Salud. Serie Paltex. 525 Twenty-Third Street. N. W. Washington, D. C. 20037 E.U.A. 1989.
4. Secretaría de Salud de México. Programa Nacional de Salud 2001-2006. Programa de Acción para la Prevención y Rehabilitación de Discapacidades.
5. American Academy of Orthopedic Surgeons. Praemer, A. MA; Furner, S. PhD y Rice, D. ScD (Hon). "Musculoskeletal Conditions in de United States". 1999. ISBN 0-89203-234-0.
6. Kanis J. A.. Osteoporosis. Centro de colaboración de la Organización Mundial de la Salud para enfermedades Metabólicas Óseas. Blackwell Sciencie Ltd. ISBN 0 86542 958 8